

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW			
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✓	Rejected	N	Non-elected
	Allowed	I	interference
	Examined	A	Appeal
	Restricted	O	Objected

Claim	Date	Claim	Date	Claim	Date
1		60		116	
2		61		117	
3		62		118	
4		63		119	
5		64		120	
6		65		121	
7		66		122	
8		67		123	
9		68		124	
10		69		125	
11		70		126	
12		71		127	
13		72		128	
14		73		129	
15		74		130	
16		75		131	
17		76		132	
18		77		133	
19		78		134	
20		79		135	
21		80		136	
22		81		137	
23		82		138	
24		83		139	
25		84		140	
26		85		141	
27		86		142	
28		87		143	
29		88		144	
30		89		145	
31		90		146	
32		91		147	
33		92		148	
34		93		149	
35		94		150	
36		95		151	
37		96		152	
38		97		153	
39		98		154	
40		99		155	
41		100		156	
42		101		157	
43		102		158	
44		103		159	
45		104		160	
46		105		161	
47		106		162	
48		107		163	
49		108		164	
50		109		165	
51		110		166	
52		111		167	
53		112		168	
54		113		169	
55		114		170	
56		115		171	
57		116		172	
58		117		173	
59		118		174	
60		119		175	
61		120		176	
62		121		177	
63		122		178	
64		123		179	
65		124		180	
66		125		181	
67		126		182	
68		127		183	
69		128		184	
70		129		185	
71		130		186	
72		131		187	
73		132		188	
74		133		189	
75		134		190	
76		135		191	
77		136		192	
78		137		193	
79		138		194	
80		139		195	
81		140		196	
82		141		197	
83		142		198	
84		143		199	
85		144		200	
86		145		201	
87		146		202	
88		147		203	
89		148		204	
90		149		205	
91		150		206	
92		151		207	
93		152		208	
94		153		209	
95		154		210	
96		155		211	
97		156		212	
98		157		213	
99		158		214	
100		159		215	

If more than 10 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)